



SECRETARIA DE MARINA-ARMADA DE MÉXICO.



Formulario de Registro de Radiobaliza de Emergencia de 406 MHz.

1. Datos de la radiobaliza de emergencia / *ELT, PLB, EPIRB, Data*

Fabricante / *Manufacturer*:.....

Modelo / *Model*:.....

Aprobación Cospas Sarsat N° / *Cospas Sarsat approval number*:.....

A continuación indique los 15 caracteres hexadecimales que componen el código de identificación de la radiobaliza / *Hexadecimal beacon code*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

2. Datos del instalador/ *Installer's data*

Nombre de la empresa/ *Company name*:.....

Dirección/ *Mailing address*:.....

Personas de Contacto para información acerca de la instalación de la radiobaliza/

Contact person for information on beacon installation:

Nombre/Name :

Teléfono/Telephone :

Fecha de instalación de la radiobaliza/ *Beacon installation date*:.....

Fecha del próximo cambio de batería/ *Date of next change of battery*:.....

3. Datos del usuario / *Owner information*

Nombre del propietario / *Owner's name*:.....

Dirección/ *Mailing address*:.....

Teléfono / *Telephone*: (Particular) / (Home):(Oficina)/(Work):.....

Personas de Contacto para información acerca de la localización o itinerario de la nave:

Contact persons for information on craft location or route:

Nombre (Contacto Primario)/*Name of primary, 24-hour emergency contact*::.....

Teléfono/Telephone: (Particular)/ (Home): (Oficina)/ (Work):.....

Nombre (Contacto Secundario) / *Alternate 24-hour emergency contact*:.....

Teléfono/ Telephone: (Particular)/(Home): (Oficina)/(Work):.....

4. Datos de la nave / *craft data*

Tipo de nave /Craft type:..... Matrícula / Registration Number:.....

Modelo / Model:.....

Operador de la nave / Craft Operator:.....

Puerto base/ Home port:.....

Número máximo de personas a bordo / Maximum number of people on board:.....

Color de la nave / Craft color:.....

IMO..... MMSI.....

Equipo de rescate abordó cantidad: balsas/liferaft..... chalecos/lifejacket..... otros.....

Equipo de comunicaciones / navegación (seleccione los que procedan)

Communication/navigation equipment (check as appropriate)

VHF UHF HF VOR DME ADF

Inertial Nav RNAV GPS

Glonass Otros/Other:

Declaro que los datos arriba indicados son ciertos en todos los aspectos:

I hereby certify that the information provided herein is correct in every respect:

Lugar y fecha/ Place and date:.....

Firma del propietario/ Owner's signature:.....

Instrucciones / Instructions

La información proporcionada será registrada en la base de datos de registro de radiobalizas internacional IBRD, con el único fin de facilitar las labores de búsqueda y rescate. Asegúrese que todos los datos son correctos, su integridad física puede depender de la veracidad de los mismos. / This information will be recorded for the sole purpose of helping search and rescue activities. Be sure of the accuracy of the data; your own safety may depend on it.

Cumplimente el formulario y remítalo, al Registro de radiobalizas de emergencia de 406 MHz. / Please fill in this form and submit it, to the Registry of Radio beacon Emergency Transmitters of 406 MHz (see address below).

Para cualquier información adicional, póngase en contacto con / For further information, please contact Registro de Radiobalizas de emergencia de 406MHz. Radiobeacon registered

Secretaría de Marina-Armada de México./ Mexican Navy

Estado Mayor General de la Armada Sección Tercera -Subsección de Búsqueda y Rescate.

Eje 2 Ote. Tramo Heroica Escuela Naval Militar Núm. 861.

Col. Los Cipreses. Deleg. Coyoacán.

C.P. 04830, México, D.F.

Tel. 56246500, 01 800 627 4621 extensiones 7843 y 7844. E-mail: emgas3ssbr@semar.gob.mx